En Latinoamérica

La década de 1970 ha sido la más desfavorable para derechos humanos

PRESENCIA

La Paz, Bolivia, jueves 22 de noviembre de 1979

SEGUNDA SECCION 4 PAGINAS

QUITO, 21 (EFE).- El decenio de 1970 ha sido el más desfavorable con relación al respeto de los derechos humanos en América Latina.

La afirmación formulada hoy a la agencia "EFE" pertenece al abogado peruano Raúl Ferrero Costa, uno de los cinco miembros latinoamericanos de la Subcomisión de Expertos sobre Derechos Humanos de la "ONU".

Ferrero interviene en el seminario sobre la materia que se realiza en Quito con la participación de especialistas de toda Latinoamérica, así como de representantes de diversos organismos internacionales.

"Evidentemente ha habido sucesos violatorios de los derechos humanos mucho más contundentes en otros continentes -- reconoció Ferrero-- pero mi afirmación incluye un antecedente que reviste gran valor: Que nuestros países poseen un promedio de 160 años de vida republicana e independiente.

Anotó que lo más lamentable es que los hechos calificables de "violatorios de los Derechos Humanos" se produjeron en países con gran tradición democrática como Chile, Uruguay y Brasil.

"En estas naciones se llegó al rompimiento violento y cruento de sistemas políticos que, con sus virtudes y defectos, demostraron siempre que funcionaban democráticamente con acierto", indicó.

Reseñó que Costa Rica, Venezuela y México, se encuentran entre los países donde existe un respeto similar por las libertades públicas y los derechos humanos.

"En el otro extremo, es decir, donde se ha detectado una mayor violación de estos, figuran actualmente Chile, Uruguay, Argentina y Paraguay" agregó.

Con relación a Brasil y BOLIVIA Ferrero planteó que la situación tiene características similares entre sí y diferente frente a los dos grupos anteriormente mencionados.

Precisó que en ambos países se avista, con altibajos, el retorno a una institucionalidad que pronto rescatará los valores humanistas y democráticos en toda su magnitud.

Según el experto de las Naciones Unidas, un seminario de la jerarquía como el inaugurado en esta capital, aunque no aporta acciones coactivas, moviliza a la opinión pública mundial y genera apoyo internacional hacia los pueblos sojuzgados.

"La fuerza de seminarios y simposios sobre derechos humanos -- dijo Ferrero -- es de carácter moral, solidaria y humanitarista, pues sin ella, el mundo no conocería el problema de los pueblos aplastados por las dictaduras cruentas y las armas".

Raúl Ferrero anticipó a la agencia "EFE" que el resultado de este seminario, que culminará el próximo viernes, será puesto en conocimiento en reuniones internacionales sobre derechos humanos que se realizarán en el curso de 1980 en Costa Rica, México y Ginebra, sucesivamente.



Un hombre recibió transfusión de sangre artificial, en EE.UU.

NUEVA YORK, (AP).- Un hombre que rehusó una transfusión de sangre basándose en motivos religiosos se convirtió en el primer estadounidense en recibir sangre artificial, se anunció hoy.

El paciente, un hombre de 67 años de edad miembro de la secta Testigos de Jehová, recibió el sustituto sanguineo en el hospital de la Universidad de Minnesota, en Minneapolis, la semana pasada para reemplazar la sangre que perdió durante cuatro horas de cirugía , anunciaron el hospital y la firma que manufacturó el producto.

La empresa manufacturera Alpha Therapeutic Corp. de California, dijo que los médicos tildaron la transfusión de "éxito". Sin embargo Bob Lees, vocero del hospital, dijo que el médico, el doctor Robert Anderson, consideraba que era demasiado temprano para dar una opinión.

Los Testigos de Jehová, con 2 millones de seguidores en el mundo, creen que la biblia prohibe las transfusiones.

Esto ha presentado problemas a los cirujanos. Algunos hospitales recogen la sangre en la mesa de operaciones para devolverla en transfusión a pacientes que son Testigos de Jehová.

Thomas Drees, Presidente de Alpha Therapeutic ., dijo que el paciente de Minneapolis había sido sometido a cirugía a raíz de una enfermedad vascular en una pierna, fue dado de alta y luego readmitido al sufrir hemorragia masiva y una infección.



BANDERA DE EGIPTO EN EL SINAI.- La Bandera de Egipto flamea en otros 1.500 kilómetros del Sinaí, que fueron devueltos por Israel con dos meses de anticipación al plazo fijado, gracias a un "gesto de buena voluntad" hacia el Presidente Anwar El Sadat (Radiofoto AP).

El Universo no sería tan viejo como se creía

CAMBRIDGE, ESTADOS UNIDOS, (AP).- Tres astrónomos afirmaron que el descubrimiento de un error en la forma de medir las distancias en el universo significa que el universo es la mitad de viejo y la mitad de grande de lo que se creía antes.

Los científicos que notaron el error dicen que el universo sólo tiene 9.000 millones de años de antiguedad, y no 125.00 a 18.000 millones de años como se aceptaba hasta ahora.

El descubrimiento, que todavía debe ser controlado nuevamente por otros científicos, podría modificar muchas teorías sobre la edad de las estrellas y la evolución del universo.

El nuevo trabajo de medición fue realizado por un astrónomo de Harvard y dos de Arizona, quienes encontraron el error de cálculo en la constante de Hubble. que utilizan los científicos para medir la distancia entre los objetos en el espacio.

Los investigadores han encontrado que la constante, que es la relación que existe entre la velocidad y la distancia, debería ser el doble de grande lo que se pensaba antes.

Si la constante de Hubble es el doble de grande de lo que se suponía en el pasado, ello significa que la edad del universo debe ser disminuida a solo 9.000 millones de años, dijo John P. Hucra, miembro del Centro de Astrofísica Harvard Smithsoinan.

Además de ser la mitad de viejo, el universo es también la mitad de grande de lo que se creía previamente.

La distancia al punto más lejano del universo es la velocidad de la luz multiplicada por la edad del universo. Como ahora se ha fijado la escala en menos en la edad del universo por un factor de dos, ello significa, según los científicos, que es la mitad de distante.

Previamente, los científicos habían creído que la constante de Hubble era 50 kilómetros por segundo por un millón de "parsecs" . Un "parsec" equivale a 3,26 años luz. Ahora, afirma Huchra, la constante es 95 kilómetros por segundo por millón de parsecs.

Huchra desarrolló la nueva cifra con Marc Aaronson, de la Universidad de Arizona, y Jeremy Mould, del Observatorio Nacional Kitt Peak de Arizona.

Los astrónomos creen que las estrellas y los planetas han estado desplazándose al espacio exterior desde que la "gran explosión", cuando se produjo el estallido inicial que comenzó el universo.

Huchra y sus colegas encontraron que otros astrónomos se habían equivocado al no tomar en cuenta el movimiento de la tierra, que es independiente de su tendencia a caer hacia el centro de la galaxia.

Nadie había insertado la corrección necesaria de la caída, afirma Huchra, y por lo tanto, con una velocidad errónea, el resultado era equivocado.

Los científicos esperan que se produzca una gran conmoción astrofísica y habrá que verificar el posible error.

Hermana del Sha demandada en los Estados Unidos

LOS ANGELES, CALIFORNIA, 21 (AP).- La Princesa Shams Pahlavi, hermana del derrocado monarca imperial de Irán, ha sido demandada por 69,714.28 dólares por concepto de muebles y enseres que compró para su residencia en el litoral del Mar Caspio.

Una empresa vendedora de muebles entabló la demanda ayer, alegando que la Princesa y su marido habían pagado 156,991.10 dólares de una cuenta total de 226,705.38 dólares, pero que hace ya más de un año que debían el saldo, que es el importe de la demanda.

Portavoces de la Princesa no pudieron ser ubicados para comentar el caso.

Director General de la OIT:

La causa principal de la pobreza es el subempleo

... MILLONES DE POBRES

En un continente donde el ...ducto interno bruto ha pasa... a ser más del doble desde ...0, todavía hay, según datos ... la OIT, 135 millones de ...sonas que no satisfacen sus ...esidades más elementales en ...teria de alimentación, ropa, ...ienda, educación y otros ...vicios públicos.

Los porcentajes de pobreza ...ían ampliamente desde ...ores del 6% en Argentina y ... en Uruguay hasta 73% en ...nduras y 76% en Haití.

Los beneficios del ...cimiento económico han ...anzado sobre todo a un sector ...ativamente minoritario de la ...lación, que vive en las ciuda... y tiene empleo regular en la ...istria o los servicios. En el ...po la historia es muy dis...a. Se calcula que los ingresos ...os dos tercios más pobres de ...habitantes urbanos son como ...medio casi tres veces ...yores que los del grupo ...respondiente a la población ...al.

En las propias ciudades hay ... parte inmensa de la po...ción, compuesta en gran ...te de personas de origen ...npesino, que tampoco tiene ...eso a un empleo estable ni, ... ende, a una vida decorosa. ... los vendedores ambulantes, ...gente de los pequeños talleres ...abricación y reparación, los ... viven de "changas", ...lacha", "cachuelos" y otros ...minos que designan al tra...o ocasional en las metrópolis ...noamericanas.

La mayoría de las personas ... no satisfacen sus necesi...es esenciales está en con...iones de empleo precario. Y alrededor de cien millones de ...sonas que cuenta el mercado ...trabajo latinoamericano, un ... se encuentra con problemas ...empleo. "Está comprobado" ...e el Director General de la ..., "que la mayoría de los ...ocupados son mujeres casa... y personas jóvenes; en otras ...abras, es raro que un jefe de ...gar quede sin trabajo durante ...go tiempo, porque su ur...cia por tener algún ingreso le ...iga a aceptar cualquier tra...o, lo que significa que las ...babilidades de que esté subempleado son altas. Como el ingreso familiar depende principalmente del ingreso de aquél, es el subempleo lo que las más de las veces acarrea pobreza".

LAS DOS CLAVES DE UNA POLITICA

La OIT considera que el crecimiento económico, aunque indispensable, no es suficiente por sí solo para garantizar un nivel de empleo productivo capaz de cimentar el bienestar de todos. La acción de su Programa Regional de Empleo para la América Latina y el Caribe (PREALC) ha sido determinante para promover esa idea a partir de los estudios realizados en el terreno. La experiencia de algunos países en el fomento del empleo en determinados sectores de la economía ha sido analizada y sus resultados están ahora al alcance de todos.

¿Qué camino puede seguirse entonces para colmar el abismo de la pobreza y generar empleo productivo suficiente?.

Reconociendo la diversidad de situaciones, la Memoria del Director General a la conferencia regional de la OIT enumera problemas y desafíos comunes que enfrentan los países latinoamericanos.

El primer componente común de las diversas estrategias posibles es la expansión y mayor aprovechamiento del potencial productivo. "La superación gradual del subempleo de la mano de obra no es incompatible con la aceleración del crecimiento económico y mayor aprovechamiento del potencial productivo. En cambio, la subutilización de la mano de obra implica un desaprovechamiento del potencial productivo, el recurso más abundante con que cuentan los países de la región".

Esta meta repercutirá en dos aspectos fundamentales de la política del Estado: sus decisiones en materia de inversiones y la elección de una tecnología apropiada.

- La política de inversiones debe cesar de considerar su "hijo mimado" a la industria moderna. Los "sectores rezagados" de la economía - las ocupaciones urbanas marginales, el agro - necesitan una inyección de recursos que les permita aumentar su productividad y aprovechar plenamente el inmenso potencial de generación de empleo con que cuentan, precisamente por ser actividades que aseguran el sustento de muchos, con un mínimo de capital.

Al mismo tiepo, debe buscarse un mejor equilibrio en el interior mismo de la industria moderna.

LOS OFICIOS HUMILDES SE QUEDAN ATRAS

En su espectacular progreso industrial, los países latinoamericanos han logrado ir produciendo gradualmente muchos bienes de consumo que antes importaban. Pero al mismo tiempo va produciéndose una "discontinuidad tecnológica" que hace que las artesanías y otros oficios humildes vayan quedándose cada vez más atrás aunque sigan ocupando a un sector muy vasto de la población.

Así, como muestra la Memoria, estas fuentes de trabajo que tienen niveles de productividad e ingreso cuatro veces inferiores a los promedios de toda la industria, siguen representando el 40% del empleo manufacturero en México, el 65% en Guatemala, el 35% en Chile, el 52% en El Salvador y el 60% en Perú.

El divorcio entre industria moderna y sector marginal debe resolverse y para ello hay varios caminos posibles.

Uno de ellos es buscar la forma de que los artesanos y pequeños productores familiares puedan integrarse en el aparato de producción de la gran industria, aprovechando, precisamente, la ventaja que reporta para ciertos aspectos de la producción el tener establecimientos pequeños.

Otro es que la gran industria elija más cuidadosamente los tipos de productos, tratando de hacer que rindan más los recursos menos abundantes: el capital y la maquinaria.

PRODUCCION DE BIENES DE EQUIPO

La Memoria previene contra el peligro de dar una preferencia excesiva a las actividades de exportación generadoras de divisas. Estas actividades pueden incluso ser culpables de una "destrucción neta de puestos de trabajo" cuando no se atiende a la evolución probable de la economía ni al uso que se haga de las divisas generadas.

Lo que sí puede ser beneficioso es que todos los países piensen en la posibilidad de producir bienes de equipo, además de los bienes de consumo. De esta manera, creando máquinas herramientas adaptadas a las exigencias de la región, tienen la posibilidad de generar endógenamente el progreso técnico y asegurar su más fácil difusión.

La OIT, dice su Director General, espera de sus Estados miembros indicaciones claras sobre la forma que podrían contribuir a la realización de estos cambios. "Es mucho", advierte, "lo que depende del éxito o el fracaso de nuestros esfuerzos. Si mediante reformas adecuadas se consigue superar el problema de la pobreza, muchos millones de personas podrán llevar una vida humana digna y creadora, y cabe esperar que sobrevivan los sistemas sociales vigentes. Si se pierde la batalla, o si no se emprende con absoluta decisión, nos vemos frente a una perspectiva de gran sufrimiento, miseria y trastornos violentos".

...genda

PRESENCIA.- Av. Mariscal Santa Cruz.Edif. Esperanza teléfonos 372342-351998-352172-

FARMACIAS DE TURNO DEL 17 AL 24 DE NOVIEMBRE

COMERCIO. Calle Comercio Nº. 1429 (entre Loayza y Bueno) Tel. 320392 **ROSARIO** Av. Mariscal Santa Cruz Nº. 930 Tel. 329622 **VIRGEN DE LAS NIEVES** Claudio Pinilla Nº. 1596 Tel. 355717 **SAN ANDRES** Plaza Villarroel Nº. 78 Tel. 310862 **20 DE OCTUBRE** 20 de Octubre Nº. 2453 Tel. 340336 **SANTA CATALINA** Boquerón Nº. 1358 **SUMA KOLLA** Av. Héroes del Pacífico Nº. 810 (parque Mejillones) **PAULO VI** Tacagua Nº. 1406 Tel. 341810 **VERACRUZ** Av. Antofagasta (El Alto) Tel. 811688 **ACOSTA** Plaza Barrientos (Matadero) Tel. **ALTO OBRAJES** Av. del Maestro Nº. 1472 (Alto Obrajes) Tel. 785552 **LOS PINOS** Av. F. Solano Calacoto Calle 21 Tel. 790579

FARMACIAS EN EL INTERIOR DE LA REPUBLICA

COCHABAMBA: ASUNCION Calama esquina Lanza Nº. 2370 Tel. 25888 **ANDINA** Esteban Arce Nº. 6653 Tel. 22002 **SANTA LUCIA** Colombia Nº. 4179 Tel. 26524.
POTOSI: SANTIAGO Chayanta Nº. 543 Tel. 2895 **LA BOLIVIANA** Plaza Alonso de Ibañez s/n. Tel. 3911.
SUCRE: SAN SILVESTRE Arenales Nº. 214 Tel. 1887
TRINIDAD: SUDAMERICANA-Centro de la ciudad.

CIUDAD DE SANTA CRUZ

NACIONAL Dra. María Nauriel Isabel la Católica S. de Figueroa Tel. 25782 **UNIVERSAL** Dra. Gloria Parada Bolivar Murillo Tel. 23519 **CORAZON DE JESUS**; Dr. Alberto Paz Calle 21 de Mayo Nº. 343 Tel. 24079 **IBERICA** Dra. Miriam Fernandez Republiqueta Nº. 51 Tel. 26497.

CIUDAD DE POTOSI: DEL 6 DE JUNIO AL 6 DE JULIO

CIUDAD DE POTOSI

COPACABANA Dra. Sonia Averanga de Meruvia Calle Chayanta Nº. 1132 Tel. 2347 **LA MERCED** Dra. Elena Martinez de Barron Calle Hoyos s/n. Tel. 2591.

FLOTAS

AVAROA Alonso de Mendoza 242 Tel. 27096 **ALIAGA** Montes 700 Tel. 26376 **ANDINO** León de la Barra 360 Tel 20471. **ATLAS** Alonso de Mendoza y Bozo 226 Tel 28621 **AUTO LINEAS INGAVI** (viajes al Desaguadero) Manco Kapac 445 (Frente a Vita) Tel. 28981 **BUSTILLOS** Calle Tumusla al lado Hotel Tel. 26894 **BOLIVIA** Alonso de Mendoza Tel. 55854 **CONDOR** Bozo esq. Montes Tel. 25893 **CONTINENTAL** Montes 675 Tel. 29061 **COPACABANA** Montes 620 Tel. 20377 **CINTA DE PLATA** Av. Manco Kapac (prolong. I. Tamayo 417) Tel. 65658 **EXPRESO PANAMERICANO** Bozo 167 Tel. 20803 **EL CISNE** Bozo 169 Tel. 61321 **EL DORADO** Bozo 106 esq. Montes. Tel. 40375 **EL CHAPACO** Chuquisaca 536 Tel. 40258 **FLOTAS UNIDAS 15 DE ABRIL** Calle Tiquina 131 Tel. 28911 **IMPERIAL** Pando 159 Tel. 57522 **KIRQUINCHO** Bozo 108 Tel. 54612 **KORILAZO** Montes 700 Tel. 23810 **LA VELOZ DEL SUD** Tiquina esq. Figueroa 739 Tel. 23146 **MANCO KAPAC** Avenida Tumusla Nº. 506 altura Isaac Tamayo **MONTAÑA DE PLATA** Manco Kapac **ORIENTE** Alonso de Mendoza esq. America 278 Tel. 27551 **SAMA** Plaza Riosinho 98 Tel. 64436 **SAN JORGE** Manco Kapac 450 (A 1/2 cuadra Vita) Tel. 62324 **TRANSPORTE DE CARGA A LARGA DISTANCIA** Plaza Alexander 190 Tel. 27775 **TRANSRIVEROS** Tel. 40475 Montes 660.
TRANSPORTE PESADO Montes 511 Tel. 25083 **TRANS SERVICE LTDA.** Alto de la Alianza 630 (Casilla 3929). Tel. 43154 **UNIVERSO** Montes 638 Tel. 42831 **URUS** Bozo 194 Tel. 50793 **VICTORIA** Calle E. Calderón 563 (Gran Poder) **YUNGUEÑA** Calle Viacha esq. Av. América 497 Tel. 43001.

BOMBEROS 119 - ASISTENCIA PUBLICA 118-2211 - RADIOPATRULLA 110 - TRANSITO 26148 - SAMAPA 311222 - 26548- ENERGIA 54357 - TELEFONOS (RECLAMOS) 113 - INFORMACIONES 104 SEÑORITA HORA 117 CARGA DISTANCIA EXTERIOR 55907-09 - INTERIOR 20402-03 HOSPITAL DE CLINICAS CENTRAL 22821- 22872 - AASANA 810122 RETEN DE EMERGENCIA DEPENDIENTE DE LA MUNICIPALIDAD 26643 y 66193.

EMPRESAS AEREAS

LLOYD AEREO BOLIVIANO Tels. 54649 -53132 -55769-51155 51163-59053-LUFTHANSA Oficinas en la ciudad 372170-372171-372172-372173-372174-353176- Reservas. Oficinas en el aeropuerto 811921-811922- Carga aeropuerto.-811923-811924-AEROLINEAS ARGENTINAS Tel. 50792. AVIANCA. Tels 57599-50608 AIR FRANCE Telf. 51740 LAN Tel. 25536. 57750 KLM Tel. 42965 SWISSAIR Telf 28924 PANAM Tels. 54117-41863 BOA Tel. 26387 VARIG Tel 21450 ECUATORIANA Tel. 54472 IBERIA Telf. 20270- 24378 ALITALIA Tel. 23494 B.O.A.C. Tel. 55541 CANADIAN PACIFIC Tel. 55341 SOUTH AFRICAN AIRLINES Tel. 55541 BRITISH CALEDONIAN Tel. 55541 TAM. Tel. 25542 AEROPUERTO 59125 BRANIFF INTERNATIONAL Lunes - Viernes Mañanas 09 .00 -12.00 Tardes : 14.00 18.30 Sábado: Mañanas 09.30 -12.30.

Continuaremos a su entera disposición en los horarios arriba mencionados y aprovechamos para recordarles nuestros números telefónicos:

Central: 321100 - 105. Aeropuerto: 810114 - 155

FERROCARRILES

ESTACION CENTRAL Tel. 52510 - 53510.

Hospital Obrero proyecta nuevos transplantes de riñón

Por Nataniel Alvarez

El Hospital Obrero, dependiente de la Caja Nacional de Seguridad Social (CNSS), proyecta realizar nuevos transplantes de riñón, para tratar de salvar la vida de pacientes con insuficiencia renal, informó a PRESENCIA el equipo médico de ese nosocomio, que realizó recientemente con éxito el primer transplante de ese órgano, en Bolivia.

El 2 de noviembre último, un equipo de 10 médicos transplantó el riñón izquierdo de un donante fallecido a un joven de 18 años, que ahora se recupera favorablemente. El joven, oriundo de Atocha, sufría de uremia y está hospitalizado desde marzo de 1979. Su vida se mantenía en el Hospital Obrero, gracias a la hemodiálisis o aplicación del riñón artificial, que purificaba su sangre dos veces por semana durante cuatro horas consecutivas.

Esta última técnica médica, según el equipo de galenos, es el único tratamiento que mantiene con vida a pacientes con insuficiencia renal, nefritis o uremia, mientras no se realice el transplante de riñón. La insuficiencia renal no es compatible con la vida. En Bolivia, según estimaciones del Hospital Obrero, mueren anualmente 800 personas debido a esta enfermedad.

El nosocomio de la CNSS posee actualmente cuatro riñones artificiales, que trabajan constantemente para purificar la sangre de numerosos pacientes y aun así, resultan insuficientes frente a las necesidades. Por lo demás, cada hemodiálisis resulta sumamente costosa, frente a la escasez de recursos. Por esta razón, la dirección de la CNSS ha brindado todo su apoyo al Hospital Obrero para que realice nuevos transplantes, señaló el equipo médico encabezado por el Dr. Néstor Orihuela.

Los médicos estudian ahora un proyecto para crear un instituto nacional del transplante, que reúna a profesionales de diversos organismos, interesados en proseguir las investigaciones para concretar nuevos transplantes. Explicaron que se trata de una obra boliviana de conjunto en beneficio del país y que no es un asunto de personas. El equipo del Hospital Obrero, espera, entre tanto, concretar uno o dos transplantes más este año.

Sin embargo, el problema que enfrentan actualmente tiene que ver con la carencia de donantes, mientras los pacientes sobran. Este aspecto es común en todo el mundo, pero se agudiza en los países subdesarrollados, como el nuestro, donde hay cierto temor al transplante. Para desvirtuar esta actitud, los médicos explicaron que se han practicado más de 25.000 transplantes de riñón en el mundo, con todo éxito tanto para donantes como para receptores. Lo ideal es que un familiar del paciente done voluntariamente uno de sus riñones para salvarle la vida al otro. En ese sentido, se ha demostrado práctica y científicamente que la extracción de un riñón no ocasiona trastornos en el organismo, ya que el ser humano puede vivir normalmente con uno sólo. Hay operados a los que se les extrajo uno de sus riñones, que han llevado una vida normal por más de 30 años, tanto en Bolivia como en el exterior. Por lo que hace al receptor, si el transplante fracasa por incompatibilidad u otros contratiempo, el paciente no fallece ya que debe ser sometido de nuevo a la aplicación del riñón artificial, para luego aplicarle una nueva operación.

Otra alternativa es utilizar uno de los riñones de una persona que fallece por diversas razones. En otros países, como Francia, hay leyes que autorizan la extracción de órganos de las personas que mueren, para utilizarlos en transplantes, salvo en el caso de que, en vida, se opongan a tal posibilidad. En Bolivia, no hay legislación al respecto.

Durante la gestión del Ministro de Previsión Social y Salud Pública, Guido Vildozo, se elaboró, en ese sentido, un proyecto de ley, que ahora espera la aprobación de las cámaras legislativas. Entre tanto, el uso de los órganos de una persona que fallece, sólo puede ser autorizado por sus familiares.

En todo caso, el equipo médico del Hospital Obrero puso énfasis en el hecho de que hay enfermos con insuficiencia renal terminal, cuya única esperanza de vida, está cifrada en la posibilidad de un transplante. La hemodiálisis es, en definitiva, un paliativo, pero no puede ser utilizada indefinidamente. De ahí, la urgente necesidad de proseguir las investigaciones y los transplantes, para atender a la gran cantidad de pacientes.

Los médicos que practicaron el primer transplante de riñón con éxito realizaron previamente 10 años de investigaciones. También concurrieron a diversos cursos de especialización y experimentación en el exterior. Las investigaciones y la adquisición de experiencia se aceleraron en el Hospital Obrero en los dos últimos años.

Gran parte del éxito de un transplante de riñón, por encima de la técnica quirúrgica propiamente dicha, está cifrada en el grado de compatibilidad entre el donante y el receptor. La compatibilidad ideal debe llegar al 50 por ciento. En Bolivia, existe más probabilidad que en otros países, de que esto se produzca, debido a la menor mezcla de grupos étnicos. Hay mayores posibilidades de que los órganos sean aceptados. En el caso del joven recien beneficiado, el equipo médico del Hospital Obrero comprobó una compatibilidad del 80 por ciento.

EQUIPO MEDICO

En el primer transplante de riñón, practicado en el Hospital Obrero de La Paz, intervinieron los siguientes médicos: Dr. Néstor Orihuela y Dr. Enrique Zubieta, cirujanos; Dr. Edgar Revollo, inmunólogo; Dr. Gonzalo Quiroga y Dr. Felipe Gery Bellido, nefrólogos; Dr. Rafael Orihuela y Dr. Roger Laguna Rada, ayudantes y finalmente, Dr. Jorge Zárate y Eduardo Hinojosa, anestesiólogos.

LA OPERACION

El servicio de Nefrología del Hospital Obrero, luego de la biopsia renal, diagnosticó uremia en el paciente. Fue sometido luego a la diálisis peritoneal (baños en la cavidad abdominal) y después a la hemodiálisis, desde marzo de este año. Poco a poco se lo fue preparando para el transplante, a la espera de un donante. Cuando éste último se presentó, se procedió a preparar sicológicamente al paciente. Su madre firmó una autorización escrita, tratando así de salvar la vida de su hijo.

Tests o pruebas inmunológicas definieron la estructura de los tejidos y células del paciente—receptor y del donante, además de los tipos de sangre. Se estableció muy buena histo-compatibilidad entre ambos. No se presentaron signos clínicos y biológicos de rechazo.

Se instalaron luego dos quirófanos simultáneamente. En uno, se procedió a la extracción del riñón izquierdo del donante y en el otro, se preparó al receptor para el injerto.

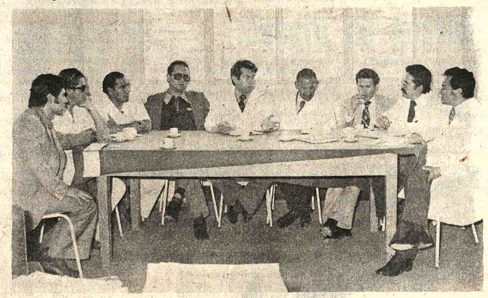
El equipo de nefrólogos se encargó de "perfundir el riñón" a transplantar, luego de su extracción, y lo preparó para que se mantenga vivo y en buenas condiciones.

Los cirujanos vasculares implantaron, por último, el riñón del donante a nivel de la fosa ilíaca derecha del receptor, en forma retro-peritoneal, abocando la arteria, en la hipogástrica en forma termino terminal y la vena en la ilíaca externa en forma termino lateral.

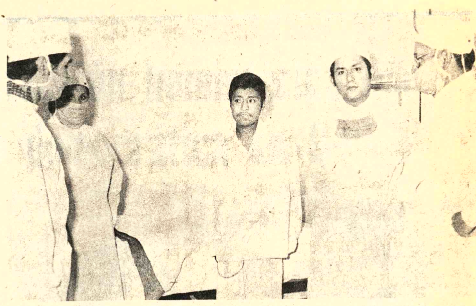
En las 72 horas posteriores a la operación, el paciente reaccionó favorablemente. Días después, comenzó a expedir dos litros y medio de orina, en contraste con el medio litro que expedía antes del transplante. La recuperación fue calificada de positiva y los médicos estudian la posibilidad de dar de alta al paciente, en cualquier momento. El éxito alcanzado ha permitido a la ciencia médica del país, ponerse al día respecto a otros países, en materia de transplantes de riñón.

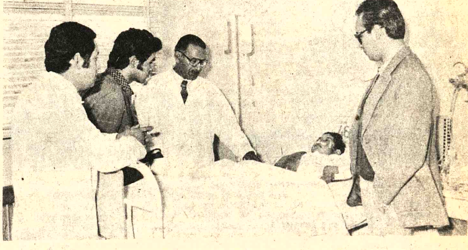


RIÑON ARTIFICIAL.- Este aparato es utilizado para purificar la sangre de los pacientes, que sufren insuficiencia renal o uremia, mientras esperan ser sometidos a un transplante.



EQUIPO MEDICO.- Un equipo de 10 médicos, que prestan servicios en el Hospital Obrero, dependiente de la Caja Nacional de Seguridad Social, practicó recientemente con éxito el primer transplante de riñón en el país. Los galenos (en la fotografía) realizaron investigaciones durante 10 años consecutivos y también concurrieron a cursos de especialización y experimentación en el exterior, para ponerse al tanto de la técnica del transplante de riñón.





TRANSPLANTE DE RIÑON.- En la composición gráfica, se observa, arriba, al joven que recibió un riñón, en el primer transplante de este órgano, que se realiza con éxito en Bolivia. Abajo, una niña de 12 años, que se espera sea sometida a igual operación, cuando el Hospital Obrero consiga un donante.

Caja Nacional de Seguridad Social

CONVOCATORIA A RESIDENCIA MEDICA 1980

Se convoca a todos los médicos del país a postular a las Residencias Médicas que la C.N.S.S. ofrece para 1980 en las siguientes especialidades:

MEDICINA FAMILIAR	12 Plazas
RADIOLOGIA	3 Plazas
ANESTESIOLOGIA	3 Plazas
ANATOMIA PATOLOGICA	1 Plaza
REUMATOLOGIA	1 Plaza

Los requisitos y documentación requerida son los siguientes:

- Ser boliviano de nacimiento
- Edad máxima 32 años (certificado de nacimiento)

Título académico de Médico

Título en Provisión Nacional o certificado de año de provincia

Registro de Matrícula Profesional del Ministerio de Previsión Social y Salud Pública.

Certificados de notas de la carrera de Medicina
Dos fotografías 4x6 de frente, recientes.

Los expedientes deberán ser presentados hasta horas 18 del día 30 de noviembre de 1979 en el Depto. de Enseñanza y Recursos Humanos, Calle Ingavi 1086 esq. Plaza Murillo 2º. piso.

La selección de postulantes será completada con las siguientes pruebas.

- Exámen psicotécnico Jueves 6 de diciembre Hs. 9.00
- Exámen de conocimientos generales de Medicina Viernes 7 de diciembre Hs. 9.00
- Entrevista Personal Lunes 10 de diciembre Hs. 9.00

La Paz, 16 de noviembre de 1979

DEPTO. DE ENSEÑANZA MEDICA
Y RECURSOS HUMANOS



ELIAS SARKIS
PRESIDENTE DEL LIBANO



TE SALUDAN
EN ESTE GLORIOSO XXXVI ANIVERSARIO

Este XXXVI Aniversario de la Independencia de la República del Líbano me ofrece el alto honor de expresar las palabras formales de salutación que en mi calidad de Cónsul General hago llegar al Excelentísimo Señor Presidente Don Elias Sarkis y a su digno Gobierno así como al heroico pueblo libanés, con mi anhelo porque la unidad democrática, entendida en su más pura tradición, permita lograr días propicios para materializar el bienestar colectivo como fundamento de los mejores destinos a que es acreedor el pueblo libanés.

Utilizo también esta oportunidad para presentar al generoso pueblo boliviano y a su digno Gobierno Constitucional que preside la Excelentísima Señora Lidia Gueiler Tejada, mis más altas consideraciones de admiración y respeto, junto a mi invocación al Ser Supremo para que los dones espirituales y materiales les sean brindados en un clima de paz, armonía y progreso.

Y a los miembros de la Colonia Libanesa en Bolivia les expreso mi cordial y fraterno saludo y mis votos por su bienestar personal y colectivo, recordándoles que su solidaridad y su contribución tradicional con las aspiraciones de la Patria boliviana son normas de nuestra colectividad que levantó en Bolivia hogares comunes para vivir con dignidad y libertad.

La Paz, 22 de noviembre de 1979



ATALA TOBIA
CONSUL GENERAL DEL LIBANO

EL CONSUL GENERAL DEL LIBANO, invita a la colectividad a la misa que mandará oficiar en el Altar Mayor de la Basílica de San Francisco el día de hoy jueves 22 de noviembre a horas 12 en memoria de los libaneses caídos en cruenta guerra fratricida.